**DEKLARACJA**

na członka Łomżyńskiego Towarzystwa Naukowego im. Wagów

1. Imię i nazwisko
2. Adres
3. Adres e-mail:
4. Tel. …………………….., tel. kom.
5. Miejsce pracy
6. Zajmowane stanowisko
7. Ukończone studia
8. Tytuł i stopień naukowy
9. Specjalność
10. Inne wykształcenie
11. Data i miejsce urodzenia

Zobowiązuję się do regularnego opłacania składki członkowskiej.

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.19997r. Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.”.

Podpis kandydata

Łomża, dnia ......................................................................

Decyzją Zarządu ŁTN im. Wagów przyjęty/a na członka dn. ..............................................

.................................................... .................................................... *Podpis Prezesa Podpis sekretarza*